

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

DATOS PERSONALES DEL PADRE O MADRE

Nombre:
Apellidos:
NIF:
Domicilio:
C.P.:
Ciudad:
Provincia:
Tlfn. fijo: Tlfn. móvil:
Correo electrónico:

DATOS PERSONALES DEL NIÑO/A

Nombre:
Apellidos:
NIF:
Fecha de nacimiento:
Edad:
Estudios que cursa:
Nombre del colegio:
Nombre de la madre:
Profesión de la madre:
Nombre del padre:
Profesión del padre:

¿POR QUÉ VIENEN A NUESTRO CENTRO?

Motivo de la consulta:
Quién le ha recomendado que venga:
Cómo contactó con nosotros:

DATOS DE HISTORIA NEUROSENSORIAL. ¿CÓMO FUE...?

El embarazo de la madre:
Y el parto de su hij@:

Primeras adquisiciones. Indicar a continuación la edad aproximada de comienzo:
Reptar:
Gatear:
Andar:
Hablar:
Pensar-relacionar:
Control de esfínteres diurno:
Control de esfínteres nocturno:

¿Cómo es su salud en general?:
¿Ha tenido epilepsia?:

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

- ¿Qué tal la audición?:
- ¿Le han hecho algún test de audición?:
 - En caso afirmativo, ¿cuándo?:
 - ¿Y cuáles fueron los resultados?:
- ¿Qué tal su nivel de escucha y atención?:
- ¿Qué tal duerme?:
- ¿Qué tal la alimentación?:
- ¿Y el apetito?:
- ¿Ha tenido intervenciones quirúrgicas?:
- ¿Tiene alergias?:
- ¿Qué tal su equilibrio si cierra los ojos y se pone de puntillas?:

Lateralidad

- ¿Con qué pie sale al andar?:
- ¿Con qué mano escribe?:
- Si tiene que mirar por un canuto de papel, ¿en qué ojo se lo pone?:

Lateralidad auditiva: “*esto lo testamos nosotros*”

RELACIÓN CON SU ENTORNO

- ¿Qué carácter tiene?:
- ¿Qué aficiones tiene?:
- ¿Cómo es la relación entre los padres?:
- ¿Cómo es la relación con la madre?:
- ¿Cómo es la relación con el padre?:
- Nº de hermanos:
- Lugar que ocupa entre los hermanos:
- ¿Cómo es la relación con los hermanos?:
- ¿Cómo es la relación con los amigos/compañeros?:

ESCOLARIDAD

- ¿Le resulta fácil estudiar?:

MÚSICOS

- ¿Qué instrumento toca?:
- Motivación:
- Edad a la que ha empezado:
- Repertorio:
- ¿Hay otros músicos en la familia?:

LENGUAJE

- Lengua materna:
- Aprendizaje de lenguas:
- Edad a la que comenzó el aprendizaje de esa lengua:

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

CUESTIONARIO DE NEURO-DESARROLLO

¿Ha sido diagnosticado en algún momento de por ejemplo dislexia, dispraxia, TDAH, TDA?
En caso afirmativo por favor, especifique:

¿Está su hijo actualmente tomando alguna medicación prescrita?
En caso afirmativo por favor, especifique:

¿Qué intervenciones o investigaciones ha recibido su hijo en el pasado?:

Parte 1 - Neurológico

Historial de la infancia.

¿Cuáles son los síntomas presentes?:

Preguntas numeradas: Por favor, marque si corresponde

1. ¿Existe un histórico de dificultades de aprendizaje en los padres o sus familias?:
2. ¿Ha sido el hijo/a concebido/a a través de fecundación in vitro?:
3. Cuando estaba la madre embarazada...
 - a. ¿Tuvo algún problema médico? (por ejemplo: presión sanguínea alta, vómitos excesivos, riesgo de aborto, infecciones víricas severas, estrés emocional severo) por favor, especifique:
 - b. ¿Fumó usted durante el embarazo?:
 - c. ¿Bebió usted alcohol durante el embarazo?:
 - d. ¿Tuvo usted una infección vírica importante durante las 13 primeras semanas de embarazo?:
 - e. ¿Estuvo usted sometida a severo estrés emocional entre las semanas 25 a 27 del embarazo?:
4. ¿Nació su hijo/a aproximadamente a término, prematuramente o más tarde?:

Por favor, dé detalles:
5. ¿Fue el proceso del nacimiento difícil en algún sentido?:

En caso afirmativo por favor, dé detalles:
6. ¿Cuándo su hijo/a nació era pequeño o grande?:

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

Por favor, indique el peso si lo conoce:

7. ¿Cuándo nació hubo en el/ella algo inusual?:

Por ejemplo: cráneo deformado, fuertes hematomas, violáceo, ictericia, cubierto de membranas de tipo cálcico, o requirió de cuidados intensivos.

En caso afirmativo por favor, dé detalles:

8. En las trece primeras semanas de vida del bebé...

a. ¿Tuvo dificultades para mamar, tragar, ser alimentado o cólicos?:

b. ¿Fue el bebé amamantado?:

c. ¿Durante cuánto tiempo fue amamantado?:

9. En los seis primeros meses de la vida del bebe, ¿era un niño que se quedaba muy quieto, como en muerte súbita?:

10. Entre los 6 y los 18 meses, ¿era el bebé muy activo y demandante, requiriendo muy poco sueño, acompañado de llanto continuo?:

11. Cuando el niño/a fue lo suficientemente mayor para sentarse en la cuna y levantarse en el parque, ¿mantuvo una conducta de mecerse de forma brusca, tan violenta que la cuna o el parque se movía de sitio?:

12. ¿Se chocaba la cabeza deliberadamente contra objetos sólidos?:

13. ¿Anduvo su hijo/a a edad temprana (antes de los 10 meses) o tardía (después de los 16 meses)?:

14. ¿Pasó por la etapa de desarrollo motriz en la que reptó sobre la tripa?:

15. ¿Pasó por la etapa de desarrollo motriz de gatear sobre rodillas y manos, o fue gateo sobre el culo, o simplemente un día se levantó y anduvo?:

16. ¿Fue lento en aprender a hablar? (frases de 2 palabras a los 2 años):

17. En los primeros 18 meses de vida, ¿sufrió el niño enfermedades que implicaran fiebres altas y/o convulsiones?:

En caso afirmativo, por favor, dar detalles:

18. ¿Hubo señales de eczema o asma?:

¿Hubo otras señales de respuestas alérgicas?:

19. ¿Hubo alguna reacción a las vacunas infantiles?:

20. ¿Tuvo su hijo dificultades aprendiendo a vestirse, especialmente después de una enfermedad?:

21. ¿Se chupó el dedo hasta los 5 años o más?:

En caso afirmativo, ¿qué dedo? (dcho/izdo):

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

22. ¿Ha mojado la cama, aunque ocasionalmente, después de los 5 años?:
23. ¿Sufre su hijo/a de mareos cuando viaja?:

ESCOLARIDAD

24. Cuando su hijo/a fue por primera vez a un centro educativo formal en los primeros dos años de escolarización, ¿tuvo algún problema aprendiendo a leer?:
25. En los dos primeros años de escolarización formal...
- a. ¿Tuvo algún problema aprendiendo a escribir?:
 - b. ¿Tuvo algún problema al unir las letras en la escritura cursiva?:
26. ¿Tuvo dificultades para decir la hora en un reloj analógico en contraste con uno digital?:
27. ¿Tuvo dificultades para aprender a montar en bicicleta con dos ruedas?:
28. ¿Fue un niño con debilidad en los oídos, garganta y nariz? (por ejemplo: padeció numerosas infecciones de oído, de vías respiratorias o de tipo sinusítico):
29. ¿Tuvo dificultades en atrapar la pelota, es decir, problemas de coordinación mano-ojo?:
30. ¿Es su hijo/a del tipo que no puede sentarse quieto, como si tuviera hormigas en los pantalones y los profesores le llaman continuamente la atención?:
31. ¿Comete su hijo/a numerosos errores al copiar de un libro?:
32. Cuando su hijo/a está escribiendo algo de creación propia, ¿invierte ocasionalmente letras, u omite letras o palabras?:
33. Si hay un ruido o movimiento repentino e inesperado, ¿observa una reacción exagerada en su hijo/a?:

Por favor, añada cualquier información que considere necesaria:

Parte 2 - Nutrición

¿Ha sufrido su hijo/a de algunos de los siguientes estados en intervalos regulares?

1. Problemas gastrointestinales (por favor, marque si corresponde)

Cólicos:

Dolor de tripa o gases:

Patrones inusuales de deposición:

Estreñimiento recurrente:

Diarrea:

2. Problemas de piel (por favor, marque si corresponde)

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

Eczema:

Zonas ásperas en cara y brazos:

Piel rugosa en antebrazos o muslos (pequeños bultos):

Dermatitis:

Cualquier otra cosa, por favor especifique:

3. Problemas de oído, nariz y garganta (por favor, marque si corresponde)

Úlceras bucales:

Halitosis:

Amigdalitis:

Dolor de oídos:

Sinusitis:

Moqueo acuoso constante:

Roncar:

Respiración por la boca:

Fiebre del heno:

4. Asma:

En caso afirmativo, fue inducido por

Ejercicio:

Infección:

Polvo:

Moho:

Animales:

Alimentos:

Cualquier otra cosa, por favor especifique:

5. ¿Tiene su hijo sed excesiva?:

¿Empeoran los síntomas si él o ella pasa un intervalo mayor de 2-3 horas sin comer?:

¿Hay alimentos concretos que empeoren su comportamiento?:

En caso afirmativo por favor, especifique cuales:

Parte 3 - Auditivo

Historial de desarrollo (por favor, marque si corresponde)

1. ¿Hubo algún retraso en el desarrollo motriz?:

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

2. ¿Hubo algún retraso en el desarrollo del lenguaje?:
3. ¿Sufrió su hijo de infecciones de oídos recurrentes?:
4. ¿Han sido estudiadas específicamente las dificultades auditivas de su hijo?:

Escucha receptiva

Esta es la escucha dirigida hacia fuera y nos mantiene en contacto con el mundo que nos rodea.

¿Se puede decir que algunas de las siguientes circunstancias se dan en su hijo/a? (maque si corresponde)

1. Periodos de atención cortos:
2. Se distrae fácilmente:
3. Hipersensible a los sonidos:
4. Mala interpretación de las preguntas:
5. Confusión en palabras que suenan parecido, necesidad frecuente de repetición:
6. Incapacidad de seguir una secuencia de instrucciones:

Nivel de energía

El oído funciona como una dinamo, proveyéndonos de la energía que necesitamos para sobrevivir y llevar a cabo vidas plenas. (Por favor, maque a continuación si corresponde)

1. Cansancio al final del día:
2. Hiperactividad:
3. Tendencia a la depresión:

Escucha expresiva

Esta es la escucha que se dirige hacia dentro. La utilizamos para controlar nuestra voz cuando hablamos y cantamos. (Por favor, maque a continuación si corresponde)

1. Voz monótona y plana:
2. Habla dubitativa:
3. Vocabulario pobre:
4. Pobre estructura de las frases:
5. Incapacidad de cantar afinado:
6. Confusión o inversión de letras:
7. Comprensión lectora pobre:
8. Lectura en voz alta pobre:
9. Abundantes errores ortográficos:

Comportamiento y adaptación social

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

Una dificultad auditiva esta a menudo relacionada con: (por favor, maque a continuación si corresponde)

1. Pobre autoimagen:
2. Dificultad haciendo amistades:
3. Tendencia a retirarse, evitar a los otros:
4. Baja motivación, falta de interés por el trabajo escolar:
5. Falta de madurez:
6. Irritabilidad:
7. Timidez:

CUESTIONARIO DE HABILIDADES PARA ESCUCHAR

Este cuestionario ha sido elaborado por el "Listening Center" de Toronto, Canadá, y tiene el propósito de ayudar a identificar las áreas deficientes en las habilidades para escuchar. Después de leer cada frase ponga una cruz en el cuadro correspondiente si considera que la aseveración se aplica a la persona en cuestión, sino déjelo en blanco. De este cuestionario no se obtiene una puntuación, solo sirve como guía para identificar los problemas de escucha.

EL ESCUCHAR RECEPTIVO / LENGUAJE

Esta es la capacidad para escuchar el medio ambiente, lo que dice otra persona o lo que está pasando a su alrededor.

- Lapsos de atención corto _____
- Fácilmente distraído _____
- Demasiado sensible a ciertos sonidos _____
- Interpreta mal preguntas o peticiones _____
- Confunde palabras o consonantes que suenan parecidas _____
- Con frecuencia pide que se repita lo que se ha dicho _____
- Puede seguir solamente una o máximo dos instrucciones en una secuencia _____
- Irritado por los ruidos de su alrededor _____

EL ESCUCHAR EXPRESIVO / LENGUAJE

Esta es la escucha enfocada hacia adentro y que controla la producción correcta de la voz.

- No se oye lo que dice _____
- Calidad de la voz monótona o con poco timbre _____
- Habla muy rápido _____
- El habla carece de fluidez y el ritmo es titubeante _____
- Vocabulario débil _____
- Las oraciones son repetitivas y/o mal construidas _____
- Se confunde o invierte letras _____
- Dificultad al leer, especialmente en voz alta _____
- Ortografía pobre _____
- Canto desafinado _____

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

- Habla a gritos _____
- Cuando habla no se le entiende _____

EL ESCUCHAR AL CUERPO

Las habilidades motrices están íntimamente relacionadas con el sistema vestibular del oído, que controla el balance, la coordinación y la imagen corporal.

- Postura pobre (agachado o encorvado) _____
- Movimientos sin coordinación (tosco, inquieto) _____
- Sentido pobre del ritmo _____
- Mala letra y escritura _____
- Dificultad para organizarse _____
- Confusión de izquierda y derecha _____
- Torpe _____
- Dificultad para abotonarse la camisa _____
- Dificultad para amarrar los cordones de los zapatos _____
- Sube y baja las escaleras con dificultad _____
- No aprende a montar en bicicleta _____

ADAPTACIÓN SOCIAL Y CONDUCTA

Con frecuencia un problema de escucha esta acompañado de:

- Baja tolerancia a la frustración _____
- Pobre imagen de sí mismo _____
- Baja confianza en sí mismo _____
- Dificultad para hacer amigos o relacionarse con sus compañeros _____
- Tendencia a aislarse _____
- Irritabilidad _____
- Tendencias hiperactivas _____
- Excesivamente cansado al final del día escolar _____
- Baja motivación, pérdida de interés en el trabajo _____
- Inmadurez _____
- Tendencia a deprimirse _____

HISTORIA DEL DESARROLLO

Las dificultades para escuchar se desarrollan muy temprano. Si usted ha notado alguna de las características señaladas, puede profundizar en el problema revisando los siguientes aspectos:

- Un embarazo con mucha tensión _____
- Un parto difícil _____
- Adopción _____
- Separación temprana de la madre _____
- Retraso en el desarrollo motor _____
- Retraso en el desarrollo del lenguaje _____
- Infecciones recurrentes en el oído (otitis medio) _____

Si ha marcado una o más casillas es probable que las habilidades de escucha de la persona evaluada no se encuentren en su nivel óptimo de funcionamiento.

EL ÁNGEL
TÉCNICA TOMATIS
ESCUCHA, ATENCIÓN, VOZ, LENGUAJE Y COMUNICACIÓN

C/ del Prado 26, bajo dcha. 5 - 28.014 Madrid – Tlfn/Fax. 91 551 66 27 – 667 40 50 39
www.angeltomatis.com - Email: info@angeltomatis.com

Oír es la percepción pasiva de los sonidos, mientras que escuchar es un acto voluntario. La escucha óptima se refiere a la habilidad de usar el oído para enfocar voluntariamente y con atención un sonido entre los demás sonidos del ambiente.

OBSERVACIONES FINALES

¿Qué es lo que espera de la terapia de estimulación del neurodesarrollo?:

¿Qué le gustaría que le sucediera en un futuro?:

¿Algo que no le hayamos preguntado y que a usted le parezca importante contar?: